

市営住宅等 申込整理票

太枠内にもれなくご記入下さい。

1. 申込者の確認について

①申込者は、次の該当する□に必ずチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	市営住宅等の注意事項を確認している（「福山市営住宅等入居申込案内」1・2ページ参照）
<input type="checkbox"/>	申込者は成人である
<input type="checkbox"/>	同居する親族がいる（ 単身での申込みの方は②の該当する□にチェックをしてください ）
<input type="checkbox"/>	世帯の収入が基準内である（「福山市営住宅等入居申込案内」11・14ページ参照）
<input type="checkbox"/>	住宅に困窮している事情に該当している（「福山市営住宅等入居申込案内」12ページ参照）
<input type="checkbox"/>	申込者及び同居しようとする親族は暴力団員でない
<input type="checkbox"/>	入居資格について関係部署に照会することに同意する
<input type="checkbox"/>	申込み可能な住宅を選択している
<input type="checkbox"/>	申込者及び同居しようとする親族が重複して住宅の申込みをしていない
<input type="checkbox"/>	優先世帯項目の記入に誤りがない（「福山市営住宅等入居申込案内」25・26ページ参照）
<input type="checkbox"/>	申込時点において、申込者及び同居する親族の家賃に滞納がない
<input type="checkbox"/>	申込時点において、申込者及び同居する親族の市税に滞納がない <small>（分納誓約等を3ヶ月以上前に結び、遅滞なく直近3回以上支払いを行っている場合、または執行停止の場合を除く）</small>
<input type="checkbox"/>	記入もれや記載内容が事実と異なる場合は、申込みは無効（失格）となることに同意する

②単身申込者は、次に該当する□に必ずチェックしてください。

単身申込	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障がい者（1級から4級） <input type="checkbox"/> 精神障がい者（1級から3級） <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A), A, (B), B <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> 戦傷病者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 <input type="checkbox"/> 引揚者 <input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者
------	--

2. 申込住宅・申込者の世帯状況・優先世帯項目について

申込住宅	住宅名	棟番号・部屋番号	※ 申込み可能な住宅を選択していることを確認して記入してください。
	住宅	棟 号	

申 込 者	住 所	〒 —				
		該当箇所に○をしてください※その他は具体的に記入が必要 【民間賃貸住宅・親族の持家・間借り・その他（ ）】				
	(フリガナ)		連絡先	— —		
	名 前			自宅・携帯・勤務先・その他		
生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男 ・ 女	

裏面に続く

